

# 道路施設損傷確認書

1. 原因者 住所

氏名

2. 車種及び車両番号

3. 損傷日時 令和 年 月 日 午前 時 分頃  
午後

4. 損傷場所 市道 線

みよし市 地先

5. 損傷品目・数量

6. その他参考事項

対物保険 会社名 保険金額

連絡先住所

連絡先電話番号

担当者名

---

みよし市長 殿

上記のとおり道路施設に損傷を与えたことを認めます。

令和 年 月 日

原因者 住所

氏名

# 道路施設損傷復旧工事完了届

みよし市道路管理者  
みよし市長 殿

施 工 業 者

道路法第 22 条の原因者工事が完了しましたので、報告します。

1 工 事 場 所 みよし市

市道

線

2 工 事 期 間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

( 日間)

3 工 事 費 用 円

4 原因者又はその代理人からの工事費用は、 領収済み  
 未領収

※ 着手前及び施工中、完了後の写真を添付してください。

# 道路施設損傷復旧報告書

当事者 甲

みよし市道路管理者  
みよし市長 殿

み道第 号付けで通知のありました下記の道路施設損傷につきましては、  
令和 年 月 日に復旧しましたので、報告します。

## 記

- 損傷日時 令和 年 月 日 ( ) 午前・後 時 分
- 損傷場所 みよし市  
市道 線
- 損傷品目・数量

尚、上記事件につきましては今後、互いに異議を申し立てないこととします。

令和 年 月 日

当事者又はその代理人 乙

住 所  
氏 名

※尚、当事者 乙の欄については、当事者 乙の代理人の欄に、原因者に代わって本事故の処理にあたった保険会社の担当者が署名捺印することもできる。